

山口県OPEN KATA TOURNAMENT

参加申込書

【開催日】令和6年7月27日（土）

【会場】下松スポーツ公園トラックワンアリーナ

大会実行委員長 殿

私議、下記の記載に虚偽の内容がなく、大会のルールや主催者の定めに従い正々堂々競技する事をここに誓い、本大会への参加を申し込みます。

本大会が不可抗力又は主催者の判断により中止された場合には、参加費が払戻しされないことを了承致します。

試合にあたっては、自身で必ず保険加入を行います。万一、本大会の試合中に、事故等により、私に負傷、後遺症の結果が生じた場合であっても、主催者及び主催者の関係者に対し、責任を追及せず、名目の如何を問わず一切の請求を行わないことを確約します。

令和 年 月 日

保護者

印

ふりがな				男	生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏名				女	TEL					
住所	(〒 -)									
学年	幼年	小学	中学	年	空手修行歴	年 月				
出場クラス 該当クラス を○で囲んで ください		伝統形の部				極真型の部				
	幼年の部	男女混合の部				男女混合の部				
	小学1年の部	男女混合の部				男女混合の部				
	小学2年の部	男女混合の部				男女混合の部				
	小学3年の部	男女混合の部				男女混合の部				
	小学4年の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	
	小学5年の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	
	小学6年の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	
中学の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部	男子の部	女子の部		
所属団体 (支部名)				所在地	(〒 -)					
					TEL	() -				

※参加人数によりクラスを統合・もしくは分割する場合があります。予めご了承をお願い致します。

【申込方法】 参加申込書と参加費用を同封の上、大会事務局に現金書留にて郵送して下さい。

各流派団体・各支部など、出来るだけまとめて申し込み下さい。

【送付先】 〒744-0033 山口県下松市生野屋南3-3-10 下松格闘技クラブ 勇気会

【連絡先】 [TEL:080-1913-3676](tel:080-1913-3676)

(上川典晃)

締切日

令和6年

6月10日（月）必着